



# **CANCRO DO COLO UTERINO E DA MAMA**

## **MÓDULO 7 PF/ CACUM/ VS**



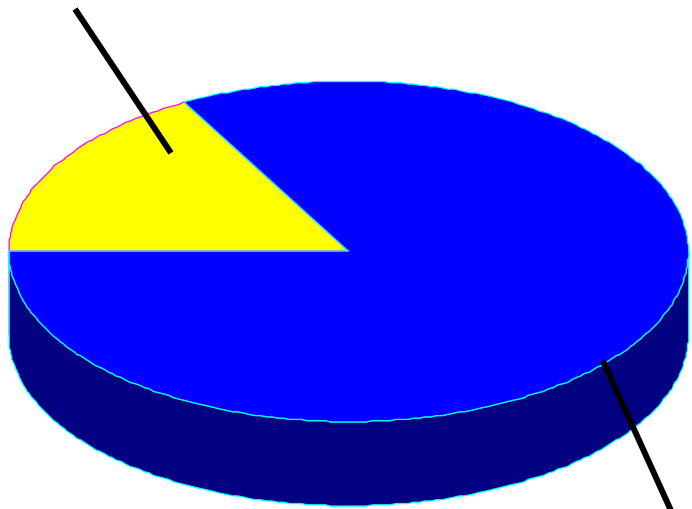
# OBJETIVOS DA AULA

- **Definir a saúde sexual e reprodutiva**
- **Discutir a Saúde sexual e reprodutiva como parte do desenvolvimento e os fatores que condicionam a vida da mulher**
- **Discutir e analisar a epidemia de HIV na vida da população feminina**
- **Discutir a importância na detecção precoce das patologias do colo e da mama**
- **Discutir a importância da participação do homem como parceiro e como indivíduo**



# Cancro de Colo Uterino

Países Desenvolvidos  
83,400 casos anualmente



Países em desenvolvimento  
409,400 casos anualmente

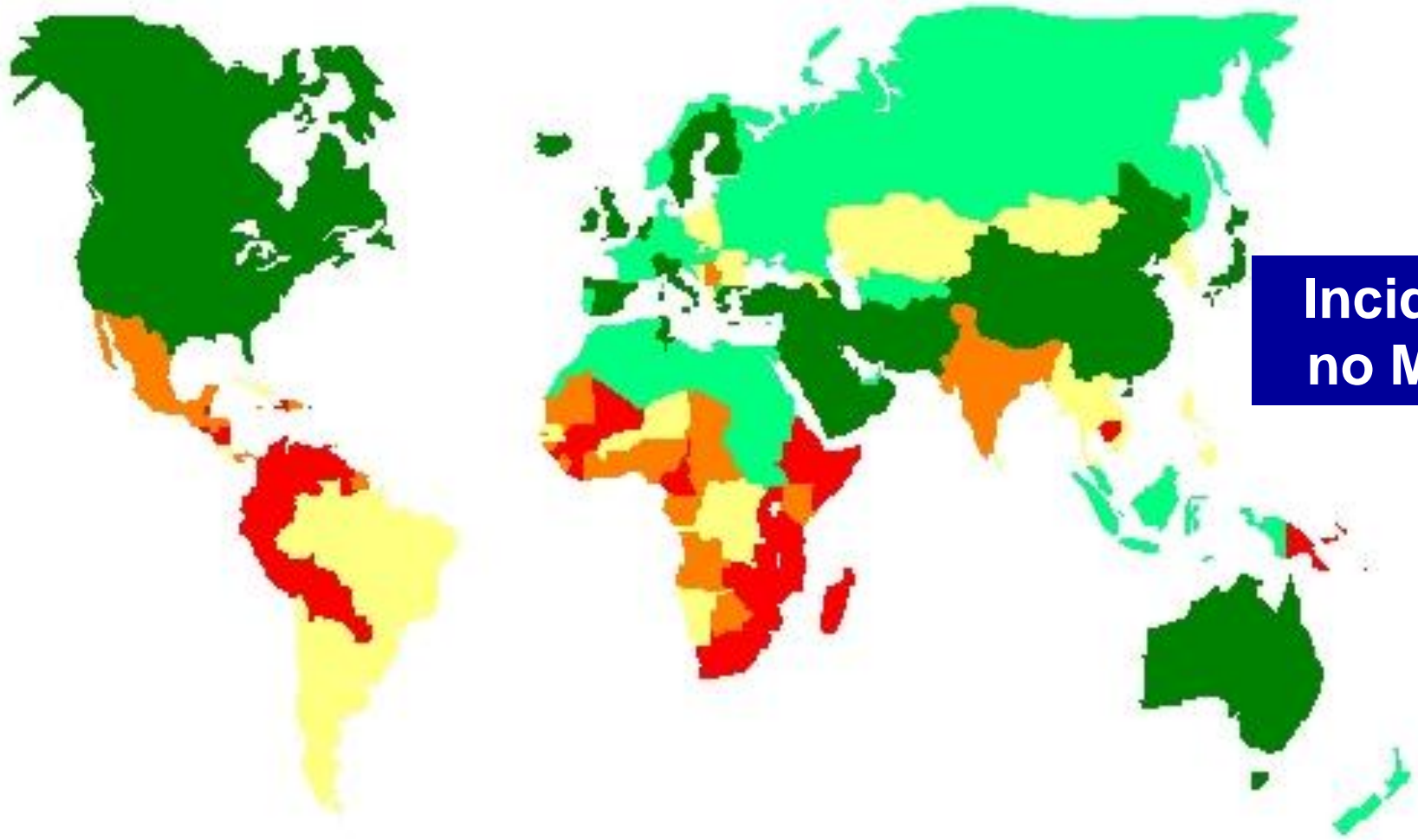
Fonte: J Ferule et al.,  
GLOBALCAN 2002 (2004).

## Magnitude do problema

- Afecta 1.4 milhões de mulheres no mundo inteiro
- Em cada ano ocorrem 460,000 novos casos
- Cada ano 231,000 mulheres morrem da doença
- Cerca de 80% de novos casos ocorrem nos países em desenvolvimento



# Cancro de Colo Uterino



**Incidência  
no Mundo**



Fonte: Globocan 2002



# Situação em Moçambique

Dados de registo de cancros da Secção de Anatomia Patológica do HCM, baseados em casos diagnosticados por histologia citologia e autópsia, indicam que:

**“o cancro do colo uterino é actualmente a neoplasia maligna mais frequente na mulher adulta”** e que a maior parte dos casos são diagnosticados em fases avançadas, quando já não é possível fazer-se o tratamento cirúrgico preventivo. – Carrilho, 2004



# Cancro de Colo Uterino

- **99.7%) de carcinomas do colo uterino estão directamente relacionados com uma infecção prévia pelo papillomavirus Humano (HPV)**
- **Dos mais de 50 tipos de HPV que infectam os órgãos genitais, 15 a 20 tipos estão ligados ao carcinoma do colo uterino (4 desses tipos são os mais frequentes)**
- **Frequentemente, as infecções pelo HPV não causam sintomas**
- **Os sinais mais comuns são pequenas verrugas cor-de-rosa ou avermelhadas, coceira ou ardor na área genital**



# Cancro de Colo Uterino

- **Depois de uma mulher ficar infectada com o HPV:**
  - ✓ **A infecção pode permanecer localmente estável,**
  - ✓ **Pode regredir espontaneamente,**
  - ✓ **Se o colo uterino ficar afectado, pode desenvolver lesões escamosas intra-epiteliais de baixo grau (LGSIL), também chamadas de neoplasia intra-epitelial cervical moderada (CIN I) ou displasia inicial**



# Cancro de Colo Uterino

- Para cada 1 milhão de mulheres infectadas, 10% (cerca de 100,000) irão desenvolver alterações pré-cancerosas no seu tecido cervical.
  - ✓ Estas alterações são observadas mais frequentemente em mulheres com idades entre 30 a 40 anos
  - ✓ Cerca de 8% destas mulheres irão desenvolver um pré-carcinoma limitado às camadas superficiais das células cervicais (carcinoma *in situ* [CIS])
  - ✓ Cerca de 1.6% irão desenvolver cancro invasivo a menos que seja detectada e tratada





# Cancro de Colo Uterino

- **A progressão para o carcinoma do colo uterino a partir das lesões escamosas intra-epiteliais de alto-grau (HGSIL) geralmente ocorre durante um período de 10 a 20 anos**
- **Embora sejam raras, algumas lesões pré-cancerosas tornam-se cancerosas dentro de um ou dois anos**



# HIV/SIDA, Infecção pelo HPV, e Carcinoma do Colo Uterino

- O contacto heterossexual é a principal via de transmissão do HIV nos novos casos.
- Nas mulheres infectadas pelo HIV
  - ✓ O HPV, é detectado com maior frequência e tende a resolver-se mais lentamente
  - ✓ O HPV associado à doença é mais difícil de tratar
  - ✓ A progressão pré-carcinoma é acelerada



# HIV/SIDA, Infecção pelo HPV, e Carcinoma do Colo Uterino

- O rastreio do carcinoma do colo uterino é importante nesta população:
  - ✓ Onde o HIV é endémico, 15–20% de mulheres são positivas para lesão pré-cancerosa
- O carcinoma das células escamosas actualmente é definição de doença relacionada com a SIDA
- Medicamentos antiretrovirais melhoram a qualidade de vida; o efeito na progressão para a lesão pré-cancerosa não é conhecido



# HIV/SIDA, Infecção pelo HPV, e Carcinoma do Colo Uterino

- **Factores de risco associados com o desenvolvimento do cancro do colo uterino:**
  - **Início da actividade sexual em idade jovem (idade <20)**
  - **Múltiplos parceiros sexuais**
  - **História ou presença de ITS**
  - **Mãe ou irmã com cancro do colo uterino**
  - **Teste prévio anormal**
  - **Fumadora**
  - **Desordem imunodepressiva**
    - ✓ **HIV/SIDA**
    - ✓ **Uso crónico de corticoesteroides**



# Prevenção do Cancro de Colo Uterino

- **A prevenção da infecção pelo HPV irá prevenir o carcinoma do colo uterino.**
- **Não há evidência conclusiva de que o uso do preservativo reduz o risco de infecção pelo HPV, contudo, pode oferecer alguma protecção contra as doenças associadas ao HPV.**



# Prevenção do Cancro de Colo Uterino

## Prevenção Primária: Vacina

- A vacina é a forma mais eficaz de prevenir o carcinoma do colo uterino
- A vacina protege a mulher contra apenas alguns tipos de HPV
- A vacina precisa de conter uma mistura de tipos de vírus
- A vacina deve ser usada na adolescência, antes da infecção pelo HPV



# Prevenção do Cancro de Colo Uterino

## Prevenção Secundária

- As mulheres que já estão infectadas pelo HPV devem ser rastreadas para Identificar lesões pré-cancerosas precoces e facilmente tratáveis
- O teste Papanicolau (Pap teste) é um método bem eficaz de rastreio
- Outras opções de rastreio:
  - O rastreio visual: Inspeção Visual com Ácido Acético (VIA)
  - Os testes de HPV
  - O rastreio citológico automatizado.



# **Inspeção Visual com Ácido Acético (VIA)**

- **Inspeção visual do colo do útero usando o ácido acético / vinagre (VIA) é tão eficaz quanto o Teste de Papanicolau na detecção da doença**
- **VIA tem poucos constrangimentos técnicos e logísticos**
- **Estudo na África do Sul, Índia e Zimbábue em 1990 mostraram que VIA é uma boa alternativa ao teste de Papanicolau**
- **Estudos posteriores confirmaram que VIA é opção viável para locais com recursos limitados**





# Inspeção Visual com Ácido Acético (VIA)

- Observação do colo uterino, para detectar anormalidades, depois da aplicação de ácido acético (vinagre) diluído (3-5%)



**Normal**



**CIN III**



# Inspeção Visual com Ácido Acético (VIA)

**Nos Locais com Recursos Limitados, a VIA:**

- **Pode identificar de forma eficaz a maioria das lesões pré-cancerosas**
- **Não é invasiva, fácil de executar e de baixo custo**
- **Pode ser executada por trabalhadores de todos os níveis e em quase todas as US**
- **Oferece resultados imediatos que podem ser usados para tomada de decisão informada e ações em relação ao tratamento**
- **Requer materiais e equipamento facilmente disponível localmente**



# Cancro de Colo Uterino



# Cancro de Colo Uterino



# Cancro de Colo Uterino



# Cancro de Colo Uterino